



Beitritts – Gesuch, Allradclub Rafzerfeld

Name:		
Vorname:		
Strasse:		
PLZ / Ort:		
Telefon Privat:	/	
Telefon Geschäft:	/	
Telefon Mobil:	/	
E-Mail:		
Geburtsdatum:		

Mitgliedschafts Art

	Einmaliger Eintritt	Jahresbeitrag	Total im 1. Jahr
<input type="checkbox"/> Aktivmitglied	Fr. 100.00	+ Fr. 70.00 =	<u>Fr. 170.00</u>
<input type="checkbox"/> Passivmitglied	Fr. 00.00	+ Fr. 40.00 =	<u>Fr. 40.00</u>

Angaben über das/die Geländefahrzeuge

Marke:	<input type="text"/>	Marke:	<input type="text"/>
Typ:	<input type="text"/>	Typ:	<input type="text"/>
Jahrgang:	<input type="text"/>	Jahrgang:	<input type="text"/>
Kontrollschild:	<input type="text"/>	Kontrollschild:	<input type="text"/>

Einsatz bei Trials: ja nein Einsatz bei Trials: ja nein

Angaben über die Art der Club – Teilname

Teilname an Clubanlässen: ja nein

Teilname an der Schweizer - Meisterschaft: ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an: Allradclub Rafzerfeld, Postfach 156, 8197 Rafz